學校申請個別化家庭教育服務計畫-個案需求評估表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請學校資料 | 申請學校 | | | |  | | | | | | | 申請日期 | | | | 年 月 日 | | | | | | |
| 聯絡人姓名 | | | |  | | | | | | | 聯絡人職稱 | | | |  | | | | | | |
| 聯絡人電話 | | | |  | | | | | | | 聯絡人傳真 | | | |  | | | | | | |
| 個案編號 | | (由家庭教育中心填入，申請學校毋須填。) | | | | | 個案姓名 | | |  | | | | | 年齡 |  | | | 性  別 | | | □男 □女 |
| 評估日期 | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | 評估人員 | | | |  | | | | |
| 評估對象 | | | | □案主  □家庭成員：  □其他： | | | | | | | | | | 評估地點 | | | | □案家  □工作地點  □學校  □其他： | | | | |
| 需求類型評估(必填欄位) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 需求類型  (可複選) | | | | □關係經營 | | | | | □婚姻或親密關係經營及溝通技巧學習  □親子教養觀念及互動技巧學習  □隔代教養知能提升  □子職角色學習 | | | | | | | | | | | | | |
| □資源管理 | | | | | □家庭生活管理與經營能力學習 | | | | | | | | | | | | | |
| 評估摘要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估摘要 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訪視評估建議  (接續下頁) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □個案無法聯繫，無法提供服務。  □個案無受助意願，無法提供服務。  □擬定家庭教育服務計畫：  ○提供家庭教育課程資訊，邀請參與活動。  ○提供4128185諮詢服務，由志工關懷陪伴。  ○聘請專業輔導人員協助。  □其他: 。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備註 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 填表人 | | | | | |  | | | | | | | 填表日期 | | | | | | | 年 月 日 | | |
| 承辦人 | | |  | | | | | 主任 | | |  | | | | | | 校長 | | | |  | |